

## RICHIESTA ABILITAZIONE ALLO SPORTELLO ONLINE PER IL RILASCIO DI PERMESSI TEMPORANEI ZTL ASSISTENZA FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R.  
445 del 28/12/2000

### DICHIARA

- Di essere residente in ZTL e di necessitare di assistenza familiare da parte delle seguenti persone:

Nome	Cognome	Targa veicolo	Marca / Modello

- di essere privo di autorizzazione per il transito e/o sosta in ZTL;
- di non essere titolare di contrassegno disabili;
- di essere in possesso di certificazione medica attestante problemi di deambulazione o altre patologie
- Impossibilitato a recarsi presso il vostro ufficio, **DELEGA** il signor/signora \_\_\_\_\_
- nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_
- alla richiesta dell'autorizzazione.

### ALLEGA

- dichiarazione del medico curante relativa alla necessità di assistenza;
- eventuale delega dell'interessato;
- documento di identità del delegante;
- (altro) \_\_\_\_\_

Trento, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via email o fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati come indicato nella specifica informativa, disponibile presso lo sportello e sul sito internet della società ([www.trentinomobilita.it/privacy](http://www.trentinomobilita.it/privacy)) e in particolare per le seguenti finalità:

- erogazione del servizio di cui l'interessato vuole beneficiare (rilascio dei permessi di sosta);
- adempimento degli obblighi di verifica dei requisiti, in riferimento al servizio richiesto, come previsti dell'Ente affidante.

A questo proposito, il sottoscritto **acconsente** al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Trento, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Titolare del trattamento è Trentino Mobilità spa, cui è possibile rivolgersi per qualunque ulteriore informazione inerente il trattamento stesso e per conoscere l'elenco dei responsabili, ai seguenti recapiti:

- telefono: 0461 1610202
- e-mail: [info@trentinomobilita.it](mailto:info@trentinomobilita.it)
- PEC: [trentinomobilita@pec.it](mailto:trentinomobilita@pec.it)